

VACCINATION

SOMMAIRE

Contexte p.1 **Points clés** p.2 Diphtérie-tétanos-poliomyélite, *Haemophilus influenzae b (Hib)*, coqueluche, hépatite B p.3 Pneumocoque p.4 Rougeole, oreillons, rubéole p.5 Infections invasives à méningocoque C p.7 Papillomavirus humain p.8 Grippe p.9 **Source des données, bibliographie**

CONTEXTE

L'actualité sanitaire avec la pandémie de Covid-19 ne doit pas faire oublier l'importance des autres vaccinations afin de préserver la santé de la population, notamment les plus fragiles tels les nourrissons.

La vaccination représente un enjeu majeur de santé publique et demeure le moyen de prévention le plus efficace pour se protéger contre certaines infections graves. La nécessité d'enrayer ces maladies infectieuses a incité les pouvoirs publics à faire de l'amélioration de la couverture vaccinale une priorité de santé publique et d'étendre l'obligation vaccinale chez les enfants de moins de 2 ans. Cette extension de l'obligation vaccinale promulguée par la loi du 30 décembre 2017 a été mise en place pour les enfants nés au 1^{er} janvier 2018.

Ainsi, depuis 2018, les vaccinations contre la diphtérie, le tétanos, la poliomyélite, la coqueluche, l'*Haemophilus influenzae b*, l'hépatite B, le méningocoque C, le pneumocoque, la rougeole, les oreillons et la rubéole sont obligatoires avant l'âge de 2 ans pour les nourrissons nés à partir du 1^{er} janvier 2018. Pour les enfants nés avant le 1^{er} janvier 2018, la vaccination contre la diphtérie, le tétanos et la poliomyélite sont obligatoires aux âges de 2, 4 et 11 mois.

Un peu plus de trois ans après l'extension de l'obligation vaccinale, Santé publique France fournit une mise à jour des indicateurs d'impact de cette extension. Ces résultats complètent les indicateurs de couverture vaccinale chez les enfants au-delà de 2 ans, notamment la vaccination contre le méningocoque C chez les jeunes enfants et adolescents et la vaccination contre les papillomavirus chez les jeunes filles qui reste encore très insuffisante.

L'extension de la vaccination contre les infections par les papillomavirus humains, recommandée depuis 2020, est applicable depuis le 1^{er} janvier 2021 chez les garçons. La vaccination est ainsi élargie aux garçons de 11 à 14 ans révolus avec un schéma 2 doses avec un rattrapage possible chez les adolescents et les jeunes hommes de 15 à 19 ans révolus selon un schéma 3 doses. Toute vaccination chez le jeune garçon doit être initiée avec le Gardasil9[®], qui est désormais remboursé par l'assurance maladie pour les filles et les garçons.

L'adhésion à la vaccination avec le contexte sanitaire actuel représente un enjeu important. En 2020, en France, d'après le dernier baromètre santé, 80,0 % des personnes interrogées déclarent être favorables à la vaccination en général, résultat significativement plus élevé que ceux obtenus les années précédentes (73,9 % en 2019 notamment).

Vous pouvez consulter l'ensemble des résultats de ce baromètre sur [le Bulletin national de santé publique](#).

Pour retrouver les dernières données relatives à la vaccination contre la Covid-19 dans la région, vous pouvez consulter [le point épidémiologique régional](#).

POINTS CLÉS

• **Poursuite de l'augmentation du recours à la vaccination chez les nourrissons nés depuis le 1^{er} janvier 2018 pour lesquels s'applique l'extension de l'obligation vaccinale :**

- + 4,2 points pour l'utilisation du vaccin hexavalent (cohorte enfants nés en 2020 : 99,4%)
- + 0,3 points pour la couverture vaccinale de la 1^{ère} dose du vaccin contre le pneumocoque (cohorte enfants nés en 2020 : 99,7%)
- + 9,3 points de couverture vaccinale de la 1^{ère} dose du vaccin contre le méningocoque C (cohorte enfants nés en 2020 : 87,3%)

• **Augmentation des couvertures vaccinales chez les enfants nés avant l'entrée en application de la loi**

- + 4,9 points pour 1^{ère} dose du vaccin HPV chez les jeunes filles de 15 ans nées en 2005 (33,6%) en comparaison avec celle des jeunes filles nées en 2004 (28,7%)
- Augmentation de la couverture vaccinale du rattrapage de la vaccination contre le méningocoque C dans toutes les tranches d'âges

• **Augmentation de la couverture vaccinale grippe**

- + 7,2 points chez les personnes de 65 ans et plus

COUVERTURES VACCINALES

DTP, coqueluche, *Haemophilus influenzae b* (Hib) et hépatite B

Chez les nourrissons nés entre le 1^{er} janvier et le 31 mars 2020 (cohorte 2020), 99,4 % ont reçu leur première vaccination par vaccins hexavalents incluant l'hépatite B, contre 98,9 % pour ceux nés entre 1^{er} janvier et le 31 mars 2019 (cohorte 2019) et 95,2 % pour ceux nés entre 1^{er} janvier et le 31 mars 2018 (cohorte 2018). Le gain de couverture entre les cohortes 2018 et 2020 est ainsi de 4,2 point au niveau de l'Ile-de-France.

Dans la mesure où environ 1 % des nourrissons échappent à toute vaccination, la couverture vaccinale contre l'hépatite B prenant en compte cette donnée peut être estimée proche de 98,4 % (99 % d'enfants vaccinés x 99,4 % d'enfants ayant bénéficié d'un vaccin hexavalent parmi les vaccinations contre la diphtérie, le tétanos et la polio).

Chez les nourrissons nés entre le 1^{er} janvier et le 31 mars 2019 (cohorte 2019), 87,5 % ont reçu 3 doses (estimation à 21 mois) en utilisant les vaccins hexavalents incluant l'hépatite B, au même niveau que pour ceux nés entre le 1^{er} janvier et le 31 mars 2018 (cohorte 2018) contre 82,4 % pour ceux nés entre 1^{er} janvier et le 31 mars 2017 (cohorte 2017). Le gain de couverture entre les cohortes 2017 et 2019 est ainsi de 5,1 points. L'évolution de cette couverture vaccinale entre les cohortes de naissance varie selon les départements avec des gains entre 2017 et 2019 allant de 3 points dans les départements de l'Essonne et de Seine-et-Marne à 10,8 points dans le département des Hauts-de-Seine.

Tableau 1: Proportion d'utilisation du vaccin hexavalent incluant l'hépatite B parmi les vaccinations contre la diphtérie, le tétanos et la polio chez les nourrissons âgés de 8 mois (au moins 1 dose) nés entre janvier et mars 2020, et couverture vaccinale à 21 mois (3 doses) enfants nés entre janvier et mars 2019, comparaison avec cohortes 2017 et 2018, Ile-de-France, France, données au 31 décembre 2020.

Départements	Au moins une dose (à 8 mois)				3 doses (à 21 mois)			
	cohorte 2018 (%)	cohorte 2019 (%)	cohorte 2020 (%)	gain de couverture 2018-2020 (Points)	cohorte 2017 (%)	cohorte 2018 (%)	cohorte 2019 (%)	gain de couverture 2017-2019 (Points)
75-Paris	94,0	98,6	99,4	5,4	78,6	83,7	84,2	5,6
77-Seine-et-Marne	96,5	98,9	99,4	2,9	85,8	90,1	88,8	3,0
78-Yvelines	96,2	99,3	99,2	3,0	85,1	89,9	89,4	4,3
91-Essonne	96,5	98,7	99,3	2,8	85,1	89,0	88,1	3,0
92-Hauts-de-Seine	94,2	99,1	99,3	5,1	80,0	88,1	90,8	10,8
93-Seine-Saint-Denis*	90,6	99,0	99,4	8,8	-	-	-	-
94-Val-de-Marne	94,2	98,9	99,2	5,0	79,2	84,3	84,4	5,2
95-Val-d'Oise	95,4	99,2	99,7	4,3	83,4	87,5	87,2	3,8
Ile-de-France	95,2	98,9	99,4	4,2	82,4	87,5	87,5	5,1
France entière	96,4	99,1	99,4	3,0	84,1	90,3	90,5	6,4

Source : SNDS-DCIR, Santé publique France, données mises à jour au 31-12-2020

* Données de couverture vaccinale non interprétables

Précision méthodologique:

- Les gains de couvertures sont calculés à partir des valeurs présentées dans les tableaux qui sont des arrondies à une décimale, des estimations ponctuelles.

- Les données de couvertures vaccinales sont calculées sur la base des proportions de bénéficiaires ayant un remboursement de vaccin. Les données de certains départements pour lesquels la proportion de nourrissons bénéficiant de vaccins gratuits achetés par le conseil départemental est significative et entraîne un biais dans l'estimation ne sont pas incluses dans les analyses au niveau régional. C'est le cas dans la région Ile-de-France du département de Seine-Saint-Denis pour les vaccins hexavalents, contre le pneumocoque et le ROR. Les données de ces départements sont considérées NI/ND sur les cartes de ce document.

Pour plus d'information : suivre le lien vers la note méthodologique en fin de document.

Pneumocoque

Chez les nourrissons nés entre le 1^{er} janvier et le 31 mars 2020 (cohorte 2020), la couverture vaccinale 1 dose contre le pneumocoque est de 99,7 %, contre 99,6 % pour ceux nés entre 1^{er} janvier et le 31 mars 2019 (cohorte 2019) et 99,4 % pour ceux nés entre 1^{er} janvier et le 31 mars 2018 (cohorte 2018). L'augmentation entre les cohortes 2018 et 2020 est ainsi de 0,3 point au niveau de l'Ile-de-France.

Chez les enfants nés entre le 1^{er} janvier et le 31 mars 2019 (cohorte 2019), la couverture vaccinale 3 doses contre le pneumocoque est de 88,3 %, contre 86,8 % pour ceux nés entre 1^{er} janvier et le 31 mars 2017 (cohorte 2017).

Ces augmentations sont à mettre en lien avec les obligations vaccinales étendues à la vaccination contre le pneumocoque pour les nourrissons nés à compter du 1^{er} janvier 2018.

Figure 1: Couvertures vaccinales (%) départementales «pneumocoque au moins 1 dose » à l'âge de 8 mois, France, enfants nés entre janvier et mars 2020.

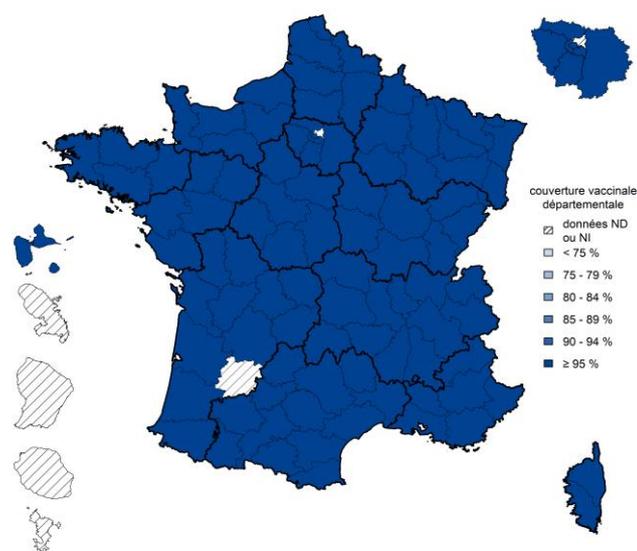
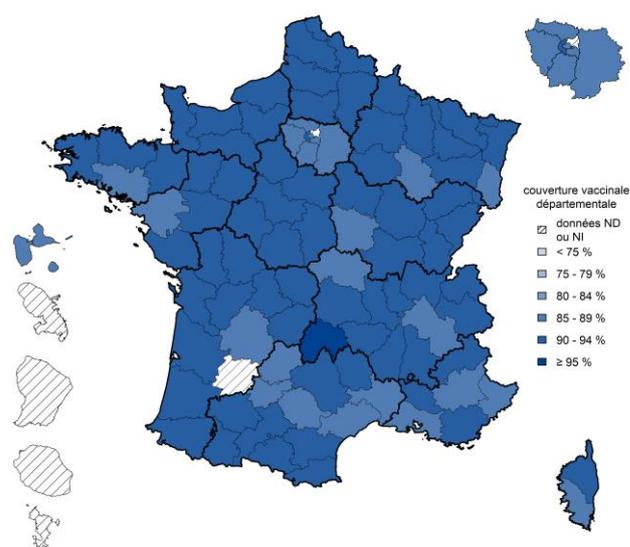


Figure 2: Couvertures vaccinales (%) départementales «pneumocoque 3 doses » à l'âge de 21 mois, France, enfants nés entre janvier et mars 2019.



Source : SNDS-DCIR, Santé publique France, données mises à jour au 31-12-2020

Tableau 2: Couvertures vaccinales (%) régionales pneumocoque «au moins 1 dose » à l'âge de 8 mois, enfants nés entre janvier et mars 2020, « 3 doses » à l'âge de 21 mois, enfants nés entre janvier et mars 2019, comparaison avec les cohortes 2018 et 2017, Ile-de-France, France, données au 31 décembre 2020.

Départements	au moins une dose (à 8 mois)				3 doses (à 21 mois)			
	cohorte 2018 (%)	cohorte 2019 (%)	cohorte 2020 (%)	gain de couverture 2018-2020 (Points)	cohorte 2017 (%)	cohorte 2018 (%)	cohorte 2019 (%)	gain de couverture 2017-2019 (Points)
75-Paris	99,2	99,6	99,5	0,3	83,5	84,9	85,1	1,6
77-Seine-et-Marne	99,5	99,6	99,7	0,2	89,1	91,3	89,5	0,4
78-Yvelines	99,2	99,6	99,6	0,4	88,9	90,4	89,7	0,8
91-Essonne	99,7	99,8	99,8	0,1	88,0	90,4	88,8	0,8
92-Hauts-de-Seine	99,3	99,6	99,8	0,5	88,6	90,5	91,6	3,0
93-Seine-Saint-Denis*	—	—	—	—	—	—	—	—
94-Val-de-Marne	99,7	99,7	99,6	-0,1	82,7	85,5	85,1	2,4
95-Val-d'Oise	99,5	99,7	99,7	0,2	86,7	88,6	88,1	1,4
Ile-de-France	99,4	99,6	99,7	0,3	86,8	88,8	88,3	1,5
France entière	99,4	99,6	99,7	0,3	89,3	91,1	91,0	1,7

Source : SNDS-DCIR, Santé publique France, données mises à jour au 31-12-2020.

* Données de couverture vaccinale non interprétables

Rougeole, oreillons, rubéole (ROR)

Chez les enfants nés entre janvier et mars 2019 (cohorte 2019) et âgés de 21 mois, la couverture vaccinale ROR (1 dose) est de 92,2 % contre 90,8 % pour ceux nés aux mêmes périodes en 2017 et 92,3 % en 2018 (cohortes 2017 et 2018), soit un gain de couverture de 1,4 points entre 2017 et 2019 au niveau de l'Ile-de-France. L'évolution des couvertures variait de -0,7 points dans le département de l'Essonne à +3,1 points dans le département de Paris entre 2017 et 2019.

Chez les enfants nés entre janvier et mars 2018 (cohorte 2018) et âgés de 33 mois, la couverture vaccinale ROR (2 doses) est de 81,5 % contre 78,9 % pour ceux nés à la même période de 2016 et 80,5% en 2017 (cohortes 2016 et 2017), soit un gain de couverture de 2,6 points entre 2016 et 2018. Ces gains de couverture peuvent être attribués à l'obligation vaccinale, mais peuvent aussi être attribués à l'épidémie de rougeole de 2018-2019. L'objectif de 95 % n'est pas encore atteint.

Figure 3: Couvertures vaccinales (%) régionales « ROR au moins 1 dose » à l'âge de 21 mois, France, cohorte 2019.

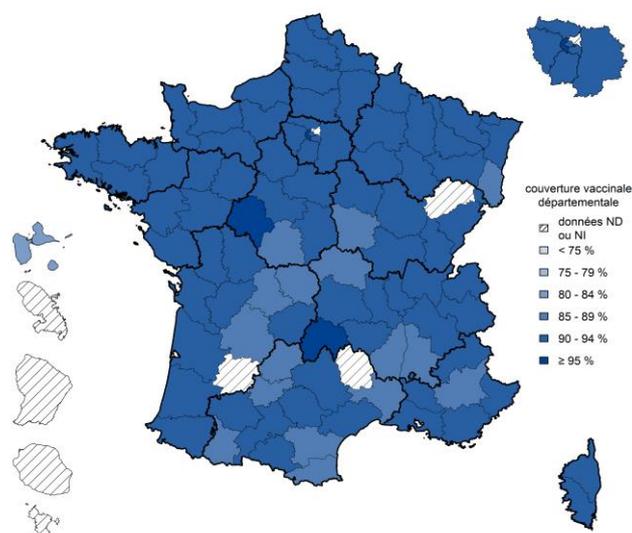
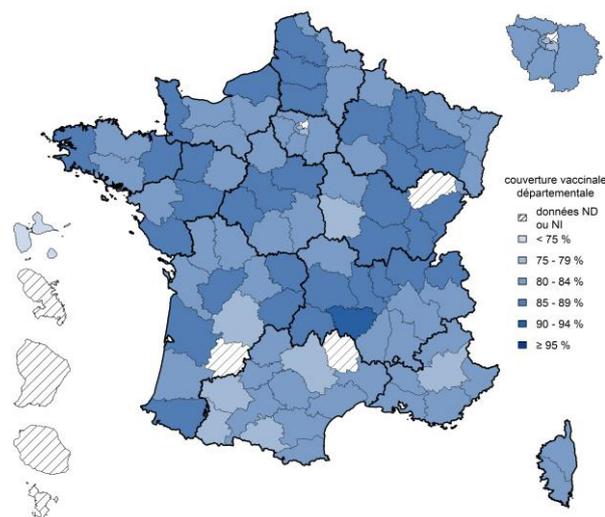


Figure 4: Couvertures vaccinales (%) départementales « rougeole, oreillons rubéole 2 doses » à 33 mois, France, cohorte 2018.



Source : SNDS-DCIR, Santé publique France, données mises à jour au 31-12-2020

Tableau 3: Couvertures vaccinales (%) régionales ROR «au moins 1 dose » à l'âge de 21 mois, enfants nés entre janvier et mars 2019, comparaison avec les cohortes 2017 et 2018, « 2 doses » à l'âge de 33 mois, enfants nés entre janvier et mars 2018, comparaison avec les cohortes 2016 et 2017, Ile-de-France, France, données au 31 décembre 2020.

Départements	au moins une dose (à 21 mois)				2 doses (à 33 mois)			gain de couverture 2016-2018 (points)
	2017 (%)	2018 (%)	2019 (%)	gain de couverture 2017-2019 (points)	2016 (%)	2017 (%)	2018 (%)	
75-Paris	89,2	91,2	92,3	3,1	73,1	76,7	77,1	4,0
77-Seine-et-Marne	90,0	92,9	91,4	1,4	80,0	81,0	84,1	4,1
78-Yvelines	91,2	92,4	92,7	1,5	80,6	82,0	83,6	3,0
91-Essonne	91,5	91,4	90,8	-0,7	81,5	82,2	82,3	0,8
92-Hauts-de-Seine	92,6	94,4	95,0	2,4	81,2	83,8	84,9	3,7
93-Seine-Saint-Denis*	—	—	—	—	—	—	—	—
94-Val-de-Marne	90,6	91,3	91,6	1,0	77,3	77,7	77,6	0,3
95-Val-d'Oise	90,2	92,0	90,9	0,7	78,8	79,9	81,0	2,2
Ile-de-France	90,8	92,3	92,2	1,4	78,9	80,5	81,5	2,6
France entière	90,8	92,5	92,2	1,4	81,6	83,1	84,0	2,4

Source : SNDS-DCIR, Santé publique France, données mises à jour au 31-12-2020

* Données de couverture vaccinale non interprétables

Infections invasives à méningocoque C

Depuis 2017, la vaccination des nourrissons contre le méningocoque C comprend une première dose à l'âge de 5 mois suivie d'un rappel à 12 mois. La dose à l'âge de 5 mois, devenue obligatoire en 2018, a vocation à être transitoire, le temps d'atteindre une immunité de groupe suffisante dans la population pour protéger les nourrissons sans avoir besoin de les vacciner.

Pour les enfants nés entre janvier et mars 2020 (cohorte 2020), la CV contre le méningocoque C à 8 mois était de 87,3 % alors qu'elle était de 84,8 % pour les enfants de la cohorte de 2019 (+ 2,5 points entre 2019 et 2020 au niveau de l'Ile-de-France) et 78,0 % pour ceux de la cohorte de 2018 (+ 6,8 points entre 2018 et 2019). Les couvertures les plus élevées étaient observées dans les départements de Hauts-de-Seine (90,0 %) et des Yvelines (89,7 %). Le département de Seine-Saint-Denis présente la couverture vaccinale la plus faible (81%) malgré le plus fort gain de couverture entre 2018 et 2020 (+ 10,3 points). Pour les enfants nés entre janvier et mars 2019 (cohorte 2019), la CV contre le méningocoque C à 21 mois était de 89,5 % alors qu'elle était de 87,9 % pour les enfants de la cohorte 2018 (+ 1,6 points entre 2018 et 2019 au niveau de l'Ile-de-France) et de 82,7 % pour ceux de 2017 (+ 5,2 points entre 2017 et 2018 au niveau de l'Ile-de-France). L'objectif de 95 % n'est pas encore atteint en Ile-de-France.

Figure 5: Évolution des couvertures vaccinales (%) méningocoque C 1 dose (8 mois) et dose de rappel (21 mois), Ile-de-France, cohortes 2017, 2018, 2019 et 2020.

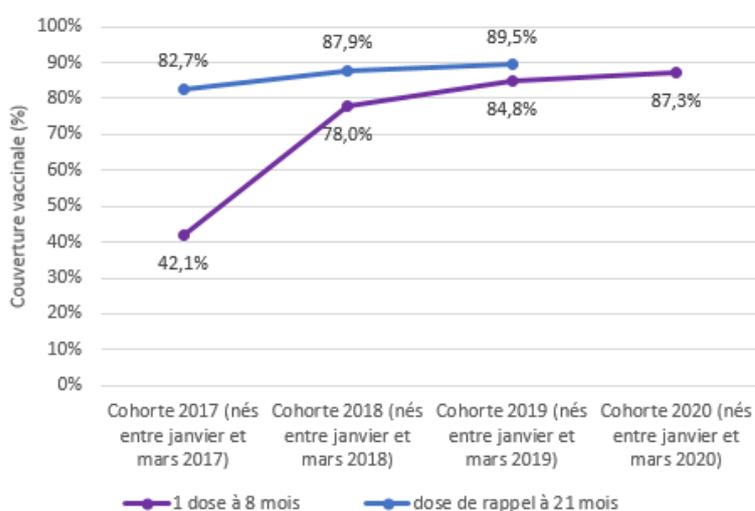
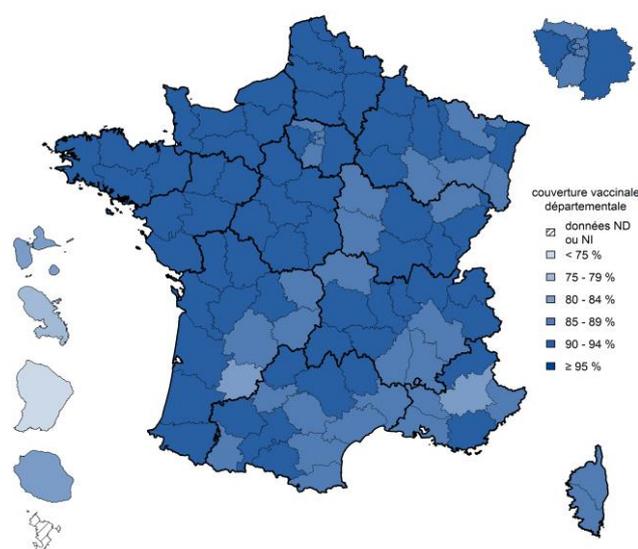


Figure 6: Couvertures vaccinales (%) départementales méningocoque C, dose de rappel (21 mois), France, cohorte 2019.



Source : SNDS-DCIR, Santé publique France, données mises à jour au 31-12-2020. Les données issues du SNDS pour la Guyane ne couvrent pas l'ensemble du territoire et surestiment très vraisemblablement la couverture vaccinale.

Tableau 4: Couvertures vaccinales (%) régionales méningocoque C « au moins 1 dose » à l'âge de 8 mois, enfants nés entre janvier et mars 2020, comparaison avec les cohortes 2018 et 2019, « dose de rappel » à l'âge de 21 mois, enfants nés entre janvier et mars 2019, comparaison avec les cohortes 2017 et 2018, Ile-de-France, France, données au 31 décembre 2020

Départements	au moins une dose (à 8 mois)				dose de rappel (à 21 mois)			
	2018 (%)	2019 (%)	2020 (%)	gain de couverture 2018-2020 (points)	2017 (%)	2018 (%)	2019 (%)	gain de couverture 2017-2019 (points)
75-Paris	78,6	84,8	87,8	9,2	82,9	87,5	87,9	5,0
77-Seine-et-Marne	78,9	84,8	88,1	9,2	82,6	89,1	90,2	7,6
78-Yvelines	79,7	86,1	89,7	10,0	84,1	89,9	92,3	8,2
91-Essonnes	78,9	85,3	87,8	8,9	83,7	88,4	89,0	5,3
92-Hauts-de-Seine	82,8	89,8	90,0	7,2	86,5	91,8	93,8	7,3
93-Seine-Saint-Denis	70,7	79,6	81,0	10,3	77,1	82,7	86,7	9,6
94-Val-de-Marne	77,8	83,7	87,0	9,2	83,4	86,4	87,0	3,6
95-Val-d'Oise	77,4	84,5	87,3	9,9	82,4	88,1	89,2	6,8
Ile-de-France	78,0	84,8	87,3	9,3	82,7	87,9	89,5	6,8
France entière	75,8	84,9	88,0	12,2	81,0	87,8	90,2	9,2

Source : SNDS-DCIR, Santé publique France, données mises à jour au 31-12-2020

• Couvertures vaccinales méningocoque C en 2020 chez le jeune enfant et l'adolescent

En 2020, les couvertures vaccinales contre le méningocoque C étaient de 89,6 % chez les enfants de 24 mois (en dessous de l'objectif de 95 % à l'âge de 2 ans), 79,0 % chez les 2 à 4 ans, 75,5 % chez les 5 à 9 ans, 62,2 % chez les 10 à 14 ans et 39,7 % chez les 15 à 19 ans. Entre 2019 et 2020, ces couvertures ont globalement augmenté dans toutes les tranches d'âge. Au sein de la région, les couvertures vaccinales départementales les plus élevées atteignaient 92,9 % chez les 24 mois (Hauts-de-Seine), 82,9 % chez les 2-4 ans (Hauts-de-Seine), 79,8 % chez les 5-9 ans (Val d'Oise), 66,4 % chez les 10-14 ans (Val d'Oise) et 44,6 % chez les 15-19 ans (Seine-et-Marne). **L'objectif de couverture vaccinale de 95% à l'âge de 2 ans n'est atteint dans aucun département.**

Tableau 5: Couvertures vaccinales (%) régionales « méningocoque C » par tranche d'âge, 24 mois à 19 ans, Ile-de-France, France, en 2019 et 2020

Départements	24 mois		2 à 4 ans		5 à 9 ans		10 à 14 ans		15 à 19 ans	
	2019 (%)	2020 (%)	2019 (%)	2020 (%)	2019 (%)	2020 (%)	2019 (%)	2020 (%)	2019 (%)	2020 (%)
75-Paris	85,4	88,9	73,6	75,8	64,9	67,1	46,6	51,8	29,5	32,0
77-Seine-et-Marne	86,3	90,8	80,7	82,4	76,9	78,7	59,3	65,3	41,9	44,6
78-Yvelines	87,2	91,8	80,1	82,6	76,7	78,1	57,4	63,6	37,6	40,6
91-Essonnes	86,1	89,8	80,1	81,0	74,8	76,9	55,1	61,4	35,7	38,9
92-Hauts-de-Seine	89,7	92,9	80,0	82,9	74,9	75,7	56,7	63,1	35,6	38,6
93-Seine-Saint-Denis	81,7	85,4	71,2	71,6	75,0	75,1	60,7	65,8	37,0	40,8
94-Val-de-Marne	85,7	88,1	76,7	77,6	71,4	73,3	55,8	60,6	38,2	41,0
95-Val-d'Oise	85,6	89,4	79,4	80,4	78,6	79,8	60,4	66,4	39,8	43,0
Ile-de-France	85,9	89,6	77,4	79,0	74,1	75,5	56,5	62,2	36,7	39,7
France entière	84,5	89,9	78,2	80,8	72,9	75,3	52,9	59,2	34,8	37,8

Source : SNDS-DCIR, Santé publique France, données mises à jour au 31-12-2020

Figure 7: Couvertures vaccinales (%) départementales « méningocoque C » chez les 2 à 4 ans, France, 2020.

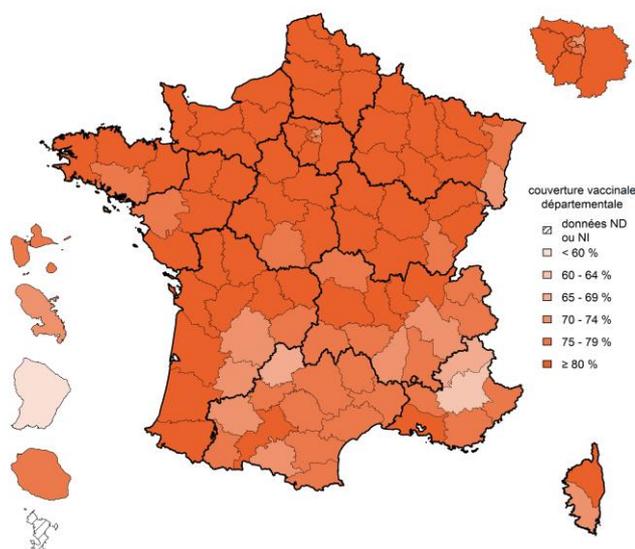
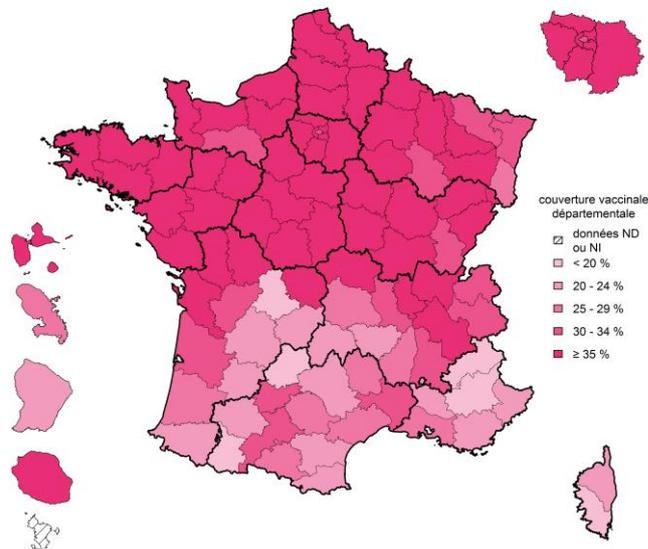


Figure 8: Couvertures vaccinales (%) départementales « méningocoque C » chez les 15 à 19 ans, France, 2020.



Source : SNDS-DCIR, Santé publique France, données mises à jour au 31-12-2020 Les données issues du SNDS pour la Guyane ne couvrent pas l'ensemble du territoire et surestiment très vraisemblablement la couverture vaccinale,

Papillomavirus humain (HPV)

Malgré une amélioration ces dernières années, la couverture vaccinale contre le HPV chez les jeunes filles reste faible dans la région : 33,6 % pour une dose chez les filles âgées de 15 ans et 26,3 % pour le schéma complet chez les filles âgées de 16 ans.

La comparaison des couvertures vaccinales 1 dose chez les jeunes filles de 15 ans en 2019 et 2020 (nées respectivement en 2004 et 2005) montre une progression de couverture de 4,9 points. De même, une progression de 3,9 points est observée chez les jeunes filles de 16 ans entre 2019 et 2020. **Ces augmentations, pourraient témoigner de l'impact positif de l'abaissement de l'âge de la vaccination à 11 ans mais peut être également du renforcement récent de la communication autour de la vaccination.**

Figure 9: Couvertures vaccinales (%) départementales contre les papillomavirus humains « 1 dose » à 15 ans chez les jeunes filles, France, cohorte de naissance 2005.

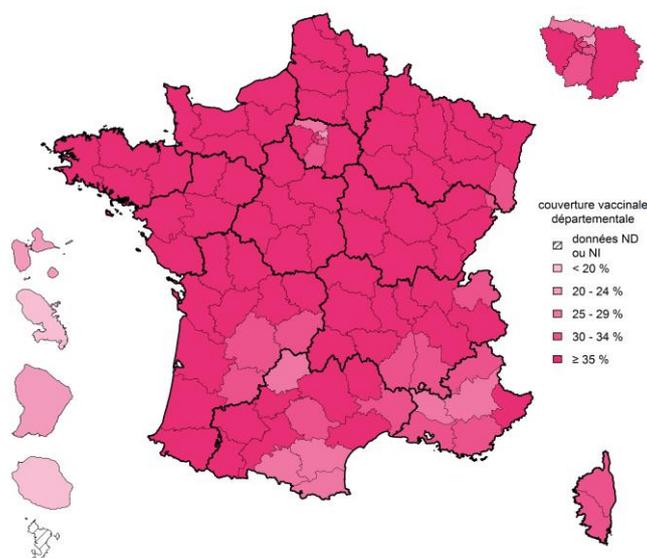
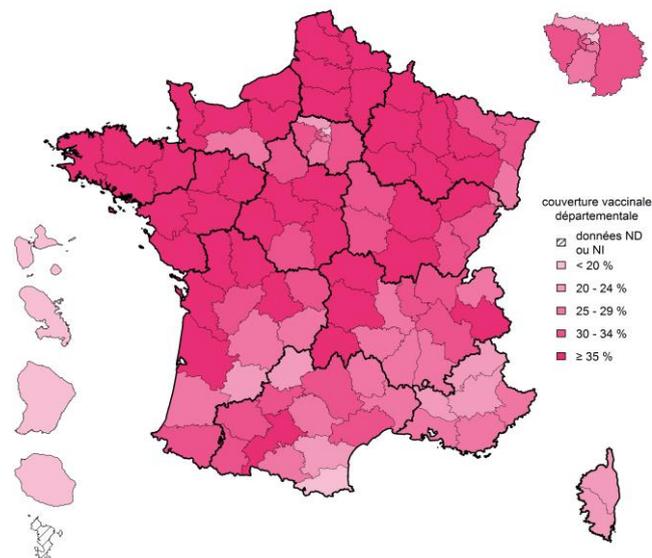


Figure 10: Couvertures vaccinales (%) départementales contre les papillomavirus humains « schéma complet à 2 doses » à 16 ans chez les jeunes filles, France, cohorte de naissance 2004.



Source : SNDS-DCIR, Santé publique France, données mises à jour au 31-12-2020 Les données issues du SNDS pour la Guyane ne couvrent pas l'ensemble du territoire et surestiment très vraisemblablement la couverture vaccinale,

Tableau 6: Couvertures vaccinales (%) régionales contre les papillomavirus humains « 1 dose » à 15 ans et « 2 doses » à 16 ans chez les jeunes filles, Ile-de-France, France, cohortes de naissance 2004 et 2005 (15 ans) et 2003 et 2004 (16 ans).

Départements	1 dose à 15 ans			2 doses à 16 ans (schéma complet)		
	cohorte 2004 (%)	cohorte 2005 (%)	gain de CV 2004-2005 (points)	cohorte 2003 (%)	cohorte 2004 (%)	gain de CV 2003-2004 (points)
75-Paris	28,9	34,0	5,1	22,2	26,5	4,3
77-Seine-et-Marne	34,5	38,1	3,6	27,2	31,0	3,8
78-Yvelines	32,9	39,4	6,5	26,5	31,7	5,2
91-Essonne	29,6	34,7	5,1	24,9	27,8	2,9
92-Hauts-de-Seine	33,9	40,1	6,2	26,6	32,2	5,6
93-Seine-Saint-Denis	16,7	20,2	3,5	11,6	14,1	2,5
94-Val-de-Marne	29,4	33,7	4,3	22,2	26,4	4,2
95-Val-d'Oise	24,7	29,6	4,9	19,4	22,4	3,0
Ile-de-France	28,7	33,6	4,9	22,5	26,3	3,8
France entière	34,9	40,7	5,8	27,9	32,7	4,8

Source : SNDS-DCIR, Santé publique France, données mises à jour au 31-12-2020

Grippe

• Contexte épidémiologique

La grippe est responsable chaque année de plusieurs milliers de décès, dont la très grande majorité survient chez les personnes âgées. Malgré une efficacité modérée et variable selon les saisons, la vaccination reste la mesure de prévention la plus efficace. Elle permet en moyenne de réduire le risque de décès chez les personnes âgées vaccinées d'environ un tiers.

• Couverture vaccinale contre la grippe en 2020

Parmi l'ensemble des personnes à risque de grippe sévère, la couverture vaccinale était de 44,7 % lors de la saison 2019-2020 et de 52,0 % lors de la saison 2020-21. Malgré cette augmentation de 7,3 points, la couverture vaccinale du vaccin contre la grippe reste très insuffisante dans la région, loin de l'objectif des 75 % de couverture pour les personnes à risque. La couverture vaccinale était de 34,4 % chez les personnes à risque âgées de moins de 65 ans et de 57,5 % chez les personnes âgées de 65 ans et plus. La couverture vaccinale était en légère augmentation par rapport à la saison précédente dans ces deux tranches d'âge puisqu'elle était respectivement de 27,5 % et 50,3 % en 2019-2020. Cette augmentation est probablement liée en partie au contexte sanitaire de la pandémie de Covid-19.

Tableau 7: Couvertures vaccinales (%) régionales contre la grippe chez les personnes à risque âgés de moins de 65 ans et chez les personnes âgés de 65 ans et plus, Ile-de-France, France, saisons 2019-2020 et 2020-2021.

Départements	Moins de 65 ans			65 ans et plus		
	2019-2020 (%)	2020-2021 (%)	Gain de couverture (points)	2019-2020 (%)	2020-2021 (%)	Gain de couverture (points)
75-Paris	28,1	35,3	7,2	48,1	55,8	7,7
77-Seine-et-Marne	29,1	36,1	7,0	52,0	60,1	8,1
78-Yvelines	27,9	35,7	7,8	52,3	59,9	7,6
91-Essonnes	28,5	35,4	6,9	54,3	61,3	7,0
92-Hauts-de-Seine	27,3	35,5	8,2	50,7	58,3	7,6
93-Seine-Saint-Denis	25,1	30,2	5,1	45,1	50,3	5,2
94-Val-de-Marne	28,1	36,0	7,9	51,5	58,3	6,8
95-Val-d'Oise	26,1	32,6	6,5	50,0	57,0	7,0
Ile-de-France	27,5	34,4	6,9	50,3	57,5	7,2
France métropolitaine	31,3	39,1	7,8	52,4	60,4	8,0
France entière	31,0	38,7	7,7	52,0	59,9	7,9

Source : SNDS-DCIR, Santé publique France, données mises à jour au 31-12-2020. Ces estimations n'incluent pas les personnes avec obésité morbides ni les femmes enceintes qui ne reçoivent pas de bon de prise en charge

Tableau 8: Couvertures vaccinales (%) régionales contre la grippe chez les personnes à risque tous âges, Ile-de-France, France, saisons 2019-2020 et 2020-2021.

Départements	Total population à risque		
	2019-2020 (%)	2020-2021 (%)	Gain de couverture (points)
75-Paris	44,2	51,9	7,7
77-Seine-et-Marne	46,0	54,0	8,0
78-Yvelines	47,1	55,0	7,9
91-Essonnes	48,0	55,0	7,0
92-Hauts-de-Seine	45,7	53,5	7,8
93-Seine-Saint-Denis	38,6	43,9	5,3
94-Val-de-Marne	45,7	52,9	7,2
95-Val-d'Oise	43,3	50,4	7,1
Ile-de-France	44,7	52,0	7,3
France métropolitaine	48,2	56,3	8,1
France entière	47,8	55,8	8,0

Source : SNDS-DCIR, Santé publique France, données mises à jour au 31-12-2020. Ces estimations n'incluent pas les personnes avec obésité morbides ni les femmes enceintes qui ne reçoivent pas de bon de prise en charge

SOURCE DES DONNÉES

Les couvertures vaccinales présentées dans ce bulletin de santé publique sont estimées à partir du datamart de consommation inter régimes (DCIR) – Système national des données de santé (SNDS) : cette base regroupe les données individuelles de remboursement de vaccins des bénéficiaires des principaux régimes de l'assurance maladie. Les données de couvertures vaccinales sont calculées sur la base des proportions de bénéficiaires ayant un remboursement de vaccin. Les données de certains départements pour lesquels la proportion de nourrissons bénéficiant de vaccins gratuits achetés par le conseil départemental est significative et entraîne un biais dans l'estimation ne sont pas incluses dans les analyses au niveau régional.

Pour les vaccinations des 5 premiers mois de vie, la couverture vaccinale a été mesurée à l'âge de 8 mois afin de prendre en compte de légers retards de vaccination et l'imprécision des âges à la vaccination enregistrés dans la base de données (calculés comme la différence entre les mois et année de vaccination et de naissance de l'enfant). Les analyses ont été faites à la date du 31 décembre 2020 et concernent les enfants nés entre le 1^{er} janvier et le 31 mars 2020.

La couverture vaccinale des rappels des vaccins hexavalents et contre le pneumocoque ainsi que des vaccinations recommandées à l'âge de 12 mois (1^{re} dose de vaccin ROR et 2^e dose de vaccin méningocoque C), a été évaluée parmi les enfants qui avaient atteint l'âge de 21 mois au 31 décembre 2020, soit les enfants nés entre le 1^{er} janvier et le 31 mars 2019. Un défaut d'enregistrement dans le DCIR de certaines doses de vaccin administrées dans les premières semaines de vie a conduit à ne pas générer d'estimation pour la seconde dose des vaccins hexavalents et pneumocoque.

BIBLIOGRAPHIE

- Note méthodologique sur les sources de couvertures vaccinales : [lien](#)
- Données épidémiologiques sur la rougeole : [lien](#)
- Données épidémiologiques sur les IIM C : [lien](#)
- Données de couvertures vaccinales : [lien](#), lien vers l'outil Geodes : [lien](#)
- Site de référence sur les vaccinations avec son espace grand-public et professionnel : vaccination-info-service.fr

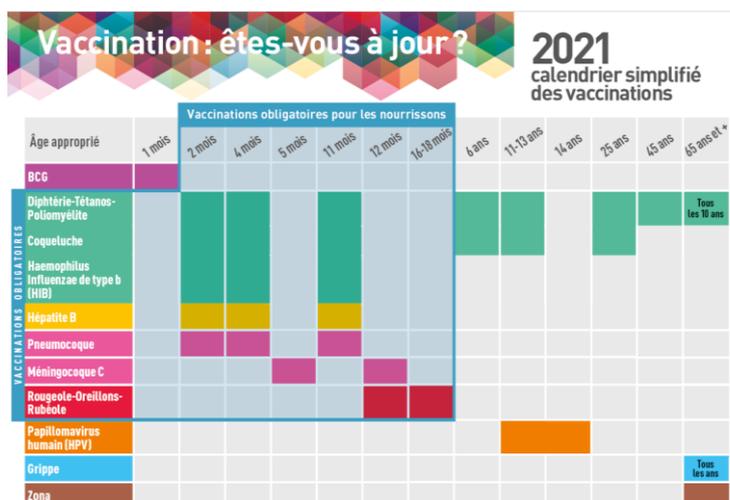
REMERCIEMENTS

La Cellule régionale Ile-de-France tient à remercier **les membres des conseils départementaux travaillant activement à la remontée des données des certificats de santé, et tous les acteurs qui contribuent à la vaccination et qui impulsent la politique vaccinale dans la région.**

Elle remercie également l'ARS Ile-de-France, et l'ensemble des acteurs qui contribuent à la remontée des données des maladies à déclaration obligatoire (DO)

COMITÉ DE RÉDACTION

Aurélien Zhu-Soubise, Gaëlle Gault, Lauriane Ramalli, Guillaume Heuzé, Bertrand Gagnière, Laure Fonteneau, Sophie Vaux, Daniel Levy-Bruhl



Les vaccinations contre la diphthérie, la poliomyélite, le tétanos, l'*Haemophilus b*, l'hépatite B, la coqueluche, la rougeole, les oreillons, la rubéole, le pneumocoque et le méningocoque sont obligatoires chez les nourrissons avant l'âge de 18 mois.

Qu'est-ce que ça veut dire « être à jour » ?

« Être à jour » c'est avoir reçu les vaccins nécessaires en fonction de son âge et avec le bon nombre d'injections pour être protégé.

Si mes vaccins ne sont pas « à jour » ?

Il n'est pas nécessaire de tout recommencer, il suffit de reprendre la vaccination au stade où elle a été interrompue. On parle de « rattrapage ».

Pour en savoir plus

 Le site de référence qui répond à vos questions

Une question ? Un conseil ? Parlez-en à votre médecin, votre pharmacien, votre sage-femme ou votre infirmier.

BCG (Tuberculose)

La vaccination contre la tuberculose est recommandée à partir de 1 mois et jusqu'à l'âge de 15 ans chez certains enfants exposés à un risque élevé de tuberculose.

Diphthérie-Tétanos-Poliomyélite

Les rappels de l'adulte sont recommandés à âges fixes soit 26, 45, 65 ans et ensuite tous les dix ans.

Coqueluche

Le rappel coqueluche se fait à 25 ans. Les futurs parents sont particulièrement concernés, car la vaccination protège les nourrissons de moins de 6 mois dont la vaccination n'est pas complète.

Hépatite B

Si la vaccination n'a pas été effectuée au cours de la première année de vie, elle peut être réalisée jusqu'à 15 ans inclus. À partir de 16 ans, elle est recommandée uniquement chez les personnes exposées au risque d'hépatite B.

Pneumocoque

Au-delà de 24 mois, cette vaccination est recommandée dans des situations particulières.

Méningocoque C

À partir de l'âge de 12 mois et jusqu'à l'âge de 24 ans inclus, une dose unique est recommandée pour ceux qui ne sont pas déjà vaccinés.

Rougeole-Oreillons-Rubéole

Pour les personnes nées à partir de 1980, être à jour signifie avoir eu deux doses de vaccin.

Papillomavirus humain (HPV)

La vaccination est recommandée chez les filles âgées de 11 à 14 ans avec un rattrapage jusqu'à 19 ans inclus. La vaccination des garçons aux mêmes âges est mise en place depuis le 1^{er} janvier 2021. De plus, la vaccination est recommandée aux hommes ayant des relations sexuelles avec des hommes (HSH) jusqu'à l'âge de 26 ans.

Grippe

La vaccination est recommandée, chaque année, notamment pour les personnes à risque de complications : les personnes âgées de 65 ans et plus, celles atteintes de certaines maladies chroniques dont les enfants à partir de 6 mois, les femmes enceintes et les personnes obèses (IMC > 40 kg/m²).

Zona

La vaccination est recommandée chez les personnes âgées de 65 à 74 ans inclus.